



# Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

*(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)*

| | |
|---|---|
| ***Anlass:*** | Neuartiges Coronavirus (COVID-19) |
| ***Datum:*** | *29.03.2021, 13-15 Uhr* |
| ***Sitzungsort:*** | RKI, [redacted] |

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

- Institutsleitung
  - Lars Schaade
  - Lothar Wieler
- Abt. 1 Leitung
  - Martin Mielke
- Abt. 3 Leitung
  - Osamah Hamouda
- ZIG Leitung
  - Johanna Hanefeld
- FG14
  - [redacted]
- FG17
  - [redacted]
- FG21
  - [redacted]
- FG 32/38
  - [redacted]
  - [redacted]
- FG 33
  - [redacted]
- FG 34
  - [redacted]
- FG36
  - [redacted]
  - [redacted]
- FG37
  - [redacted]
- IBBS
  - [redacted]
  - [redacted]
- Presse
  - [redacted]
- P1
  - [redacted]

- ZBS1
    - [redacted]
- ZIG/ INIG
    - [redacted]
- BZgA : [redacted]

<table>
<tr><th>TOP</th><th>Beitrag/Thema</th><th>eingebracht von</th></tr>
<tr><td>1</td><td>

Aktuelle Lage
<ul>
<li>International (nicht besprochen)
<ul><li>Fälle, Ausbreitung</li></ul></li>
<li>National (Folien hier)
<ul>
<li>Fallzahlen: 134/100.000 EW (+2000 Fälle im Vgl. zur Vorwoche)</li>
<li>11% mit 1. Impfung, 5% mit 2. Impfung</li>
<li>Anstieg intensivmedizinischer Fälle</li>
<li>7d-Inzidenz der Bundesländer stieg überall an, insbesondere Sachsen und Thüringen, 16 LK<50/100.000 EW: in SH, Niedersachsen, RLP und im Saarland)</li>
<li>7d-Inzidenz nach Altersgruppen: am höchsten bei 10-60-Jährigen, insbesondere 15-30-Jährigen, in Ostdeutschland auch bei >80 (trotz Impfung leichter Anstieg)</li>
<li>Fallfindung: Überwiegend keine Information, Kein Anstieg der Fallfindung durch Testung, d.h. vermehrte Testung nicht ursächlich für erhöhte Fallzahlen. In einzelnen Landkreisen könnte es eine Korrelation zwischen erhöhter Testrate und Fallzahlen geben, aber nicht für den gesamtdeutschen Durchschnitt.</li>
</ul></li>
</ul>
Frage1: Welche Art der Testung verbirgt sich hinter dem Parameter Testung/ Reihenuntersuchung (Folie Art der Fallfindung)?<br>
Antwort: Keine Unterscheidung zwischen initialer Testart, aber alle Fälle PCR-bestätigt<br>
Kommentar1: Bitte um separate Ausweisung von Antigentests<br>
Kommentar2: Es ist eine leichte Zunahme der Fallfindung durch KPN ersichtlich.<br>
Antwort: Variable KPN erst seit Woche 40, daher aufgrund des kleinen Datensatzes größere Schwankungen möglich.<br>
<br>
Corona-KiTa-Studie (Folien hier)
<ul>
<li>Inzidenz ARE bei den 0-5-Jährigen konstant, bei den 6-10-Jährigen gibt es einen Anstieg</li>
<li>Meldezahlen Covid-19 Fälle: deutlicher Anstieg in allen Altersgruppen</li>
<li>[redacted]</li>
</ul>
</td><td>[redacted]<br><br>[redacted]</td></tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| | • Insgesamt ist ein Anstieg der Ausbrüche nach Schulöffnung zu beobachten<br>Frage 1: Wann werden diese Daten veröffentlicht?<br>Antwort: am Dienstag (30.03.21)<br>Frage 2: Gibt es Hinweise, ob Kinder mit VOC schwerer erkranken?<br>Antwort: Noch keine Hinweise | |
| **2** | **Internationales (nur freitags) nicht besprochen**<br>• | ZIG |
| **3** | **Update Digitale Projekte (nur montags)**<br>• **DEA:** Übermittlung der Testergebnisse soll ermöglicht werden, Release KW 16 mit Upload Funktion, um Pendler Regel zu erfüllen, Störung am Freitag (26.03.21) für 30-60 min, am 25.03.21 63.000 Anmeldungen über DEA (Durchschnitt 55.000), was ein Indiz für erhöhte Reisetätigkeit sein könnte<br>Kommentar zu erhöhten Anmeldezahlen in der DEA: Zuvor war Anmeldung für Mitreisende möglich, jetzt eine Anmeldung pro Reisenden. Das könnte auch eine Erklärung für erhöhte Zahlen sein.<br>Antwort (aus Publikum): Änderung schon seit einigen Wochen in Kraft und daher erhöhte Zahlen eher Indiz für erhöhte Reisetätigkeit<br><br>• **CWA:**<br>-Bis 31.03.21 muss Evaluation abgegeben werden, was sehr schwierig ist, da dafür nur Kennzahlen zur Verfügung stehen.<br>-<br>-<br>Frage1: Werden die fachlichen Grundlagen, z.B. Dauer der Validität von Schnelltests, falsch-positiv/falsch-negativ Raten fachlich diskutiert? | |

| | | |
|---|---|---|
| | Antwort: Nein, Fachinformationen werden eingebracht, aber rechtliche Aspekte (z.B. Schnelltests für Berufspendler bei Grenzübergängen haben 7d Gültigkeit) müssen auch berücksichtigt werden<br>Kommentar: Dezentralen Ansatz von CWA als positiven Aspekt herausstellen! | |
| **4** | **Aktuelle Risikobewertung**<br>• **Bitte bis Mittwoch (31.03.21) lesen und dann in der Sitzung diskutieren!** | Alle |
| **5** | **Kommunikation**<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted]<br><br>[redacted]<br><br>[redacted]<br><br>Es wird eine Formulierung benötigt, warum eine Verkürzung der Kontaktzeit von 15 min. auf 10 min erfolgt ist.<br>Antwort: Grund ist die höhere Übertragbarkeit und vermutlich auch höhere Viruslast von VOC.<br>**Eine Formulierung wird der Pressestelle zur Verfügung gestellt werden.**<br><br>**Pandemieetiquette** (Dokument hier) wird ab 30.03.21 in den Veröffentlichungsprozess gehen<br>-Kein ‚Branding“ mehr auf Ostern<br>-Hinweis eingefügt, dass es auch für neue Varianten gilt<br>-wichtig: in der Symptomliste eingefügt, dass nicht immer typische Symptome vorhanden sein müssen, bei manchen z.B. nur ‚allgemeine Schwäche‘.<br>Kommentar1: Formulierung „Heute Virusfrei/ Morgen auch?“ nicht eindeutig. Bitte umformulieren!<br>Kommentar2: Das Wort „Etiquette“ impliziert ein „nice-to-have“. Bitte verbindlicheren Ausdruck wählen!<br><br>[redacted] | BZgA<br>[redacted]<br><br><br><br><br>Presse<br><br><br><br><br>P1 |

| 6 | **Neues aus dem BMG** nicht separat besprochen<br>• | BMG |
|---|---|---|
| 7 | **Strategie Fragen**<br>**a) Allgemein**<br>• **Außerhäusliche Quarantäne / Isolierung**<br>Ziel: Erstellung eines Papiers für die Bundesländer zum Aufzeigen der Anwendbarkeit von außerhäuslicher Quarantäne/ Isolierung in geeigneten **Einzelfällen** (z.B. bei prekären Wohnverhältnissen, positiver Testung am Flughafen, wo noch kein Kontakt mit anderen Familienmitgliedern erfolgt ist usw.). Auch Grenzen aufzeigen, z.B. keine unbeaufsichtigte Isolierung von vulnerablen Personen/ Gruppen.<br>**Arbeitsauftrag an [redacted]: Federführende Erstellung des Papiers bis 1. Woche nach Ostern (mit Zuarbeit von FG36 und P1), danach Vorstellung in AGI (wahrscheinlich 1. Dienstag nach Ostern)**<br>**b) RKI-intern**<br>• [redacted]<br>**Hinweis: Für Lagezentrum wurde im Nachgang an die Sitzung die Einhaltung des normalen Schichtbetriebs beschlossen, da keine Reduktion der Arbeitslast erwartet wird.**<br>Frage1: Gilt diese Anweisung nur für Büroarbeitsplätze?<br>Antwort1: Muss geprüft werden.<br>Frage2: Wie wird Berliner Testverordnung umgesetzt?<br>Antwort2: Tests wurden bereits eingekauft und sind im Zulauf. Lagezentrum könnte von Testpflicht betroffen sein. Bitte bei Fragen an MA-Support, Zentrale Verwaltung und S wenden. | Alle |
| 8 | **Dokumente**<br>• Dokument KPN: Dokument wird am selben Tag fertig gestellt<br>• Testkriterienpapier: auch asymptomatische KP wurden aufgenommen<br>Quarantänepapier: Quarantäne für geimpfte bei Kontakt mit VOC?<br>Antwort1 [redacted] Gemäß Studien ist Impfschutz bei VOC gegeben.<br>Antwort2 [redacted] In KPN-Papier Quarantäne trotz Impfung empfohlen, nicht wegen schweren Krankheitsverlauf, sondern wegen Wahrscheinlichkeit der Ausbreitung trotz Impfung.<br>Kommentar1 [redacted] Zur Sequenzierung B.1.1.7 abgrenzen und auf andere Varianten fokussieren.<br>Kommentar 2: Covid Erkrankte müssen aktuell die ersten 3 Monate nach Erkrankungsbeginn nicht in Quarantäne, aber | |

| | | |
|---|---|---|
| | dürfen erst 6 Monate nach Erkrankungsbeginn geimpft werden: Es gibt eine Lücke von Monaten, die es zu schließen gilt.<br>Hinweis zu Kommentar 2 [redacted] Es gibt zu diesem Thema eine dänische Veröffentlichung im The Lancet. | |
| 9 | **Update Impfen (nur freitags)**<br>• Nicht besprochen | FG33 |
| **10** | **Labordiagnostik**<br>• **Update AGI Sentinel**: 160 Proben analysiert: 31% humane Renoviren, 12% Saisonale Coronaviren, 5% Sars-CoV-2<br>• [redacted]<br>[redacted]<br>[redacted]<br>[redacted]<br>• [redacted]<br>• [redacted] | FG17 [redacted]<br><br><br><br><br>ZBS1 |
| **11** | **Klinisches Management/Entlassungsmanagement**<br>• Umgesetzt: Antigentest bei asymptomatischen Fällen: Vorstellung in AGF morgen | IBBS |
| **12** | **Maßnahmen zum Infektionsschutz**<br>• [redacted] | Alle |

| | | |
|---|---|---|
| | [geschwärzt]<br><br>[geschwärzt]<br><br>Frage: Soll grenzüberschreitende Kontaktnachverfolgung angesichts knapper personeller Ressourcen aufrechterhalten werden?<br>Antwort nach Diskussion: ja, aber Frage in Gremien (EWAS) bis zu welchen Punkt sinnvoll (z.B. ab Überschreitung einer bestimmten Inzidenz im jeweiligen Land nicht mehr). | |
| **13** | **Surveillance**<br>• Corona-KiTa-Studie **(nur montags) bereits unter Punkt 1** | FG32<br>FG36 |
| **14** | **Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)**<br>• Bereits unter Punkt 12 | FG38 |
| **15** | **Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)**<br>• Nicht besprochen | FG38 |
| **16** | **Wichtige Termine/ Arbeitsaufträge**<br><br>• Bitte bis Mittwoch (31.03.21) Risikobewertung lesen und dann in der Sitzung diskutieren!<br>• Eine Formulierung zur Begründung der verkürzten Kontaktzeit der Pressestelle zur Verfügung stellen.<br>• Erstellung (IBBS, [geschwärzt]) des Papiers zur außerhäuslichen Quarantäne/ Isolierung bis 1. Woche nach Ostern (mit Zuarbeit von FG36 und P1) | Alle |